



ASSOCIAZIONE ITALIANA DEGLI AGENTI DI VIAGGIO

AUTOTUTELA

DOMANDA di ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

legale rappresentante della società _____

marchio commerciale agenzia _____

sita in _____ CAP _____

indirizzo _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ web _____

P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDO

di essere associato ad **AUTOTUTELA – Associazione Italiana degli Agenti di Viaggio** – riconoscendone le finalità e gli scopi associativi e sindacali espressi dallo Statuto (vedi www.autotutela.it) a favore della categoria degli Agenti di Viaggio.

Accetto quindi di pagare la quota associativa fissata in **€ 150,00** – centocinquanta/00 – all'anno (salvo variazioni), che pagherò tramite bonifico bancario su

BANCA PROSSIMA S.P.A.

Filiale TORINO

IBAN IT 06 E033 5901 6001 0000 0016 254

Intestato a: AUTOTUTELA – Associazione Italiana degli Agenti di Viaggio

La quota associativa mi darà accesso ai servizi di consulenza professionale, fiscale e legale previsti per gli Associati, alle condizioni specificamente riservate.

La mia adesione ad Autotutela si intenderà valida per un anno a decorrere dalla data d'iscrizione, e si intenderà automaticamente rinnovata di anno in anno qualora io non provveda a dare formale disdetta a mezzo raccomandata o PEC da inviare almeno 60 giorni prima della scadenza.

_____ il _____

Timbro e Firma